



LABORATORIO DE RAYOS X Difracción de Monocristal

Centro de Investigaciones Química, UAEM

Tel. 329 7997 ext 6036

Fecha de solicitud _____

Unidad Académica solicitante: _____ Firma del director de la unidad _____

Nombre y Firma del Investigador Solicitante: _____

Clave de la muestra: _____ (máximo 7 caracteres)

Disolventes utilizados: _____

Fórmula mínima: _____

Estudio solicitado:

- Determinación de celda unitaria
- Colección de datos de difracción
- Resolución de estructura

Reacción:

Estructura probable:

Celdas unitarias previamente reportadas u obtenidas para el compuesto o sus materias primas:

Observaciones: _____

Uso interno:

No. Servicio:	Lab. RX	Vinculación	Usuario
Recibió:	Recibió	Recibió	Enterado:
Hora:	Hora:	Hora:	Entregado:
fpp	fer	Notificó:	Finalizado: